

تغییرات دستگاه گوارش در سالمندی:



تهیه کننده : اکرم زاکانی دانشجوی (کارشناسی ارشد سالمندی)

تغییرات دستگاه گوارش در سالمندی:



تغییرات فقط به اجزای بدن محدود نمیشود بلکه
نا متوازن شدن هورمونهای ترشحی و اختلالات
روانی اجتماعی هم قابلیت انطباق سالمند را با
شرایط درونی و بیرونی بر هم میزنند.

به طور کلی نسبت به باقی سیستم های بدن
دستگاه گوارش از تغییرات کمتری برخوردار
است.

تغییرات دستگاه گوارش در سالمندی:

❖ کاهش ذائقه و اشتها (عوارض داروها- افسردگی- ضعف حس بویایی و چشایی)

❖ آتروفی و کاهش تعداد جوانه های چشایی قدامی (شوری و شیرینی)

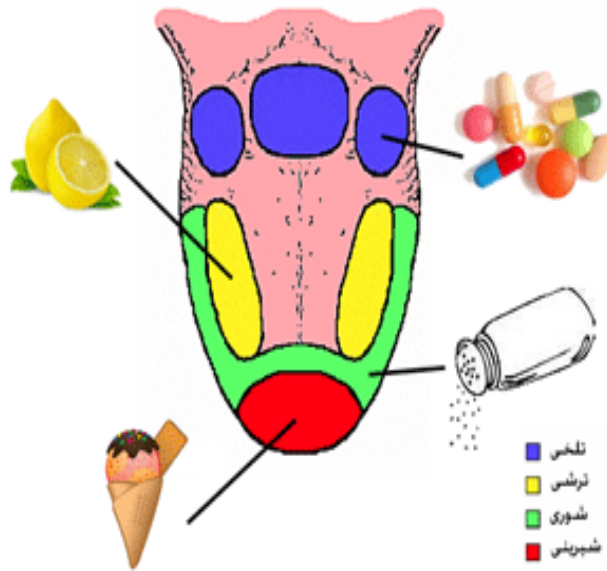
❖ نازک شدن مخاط ها

❖ کاهش آنزیم های روده و پانکراس و کاهش جذب آهن، کلسیم، فولیک اسید، ویتامین B12

❖ اختلال بلع (بیماریهای حرکتی مری یا زخم و تومورها)

❖ ریفلاکس معده به مری (مشکلات التهابی- تنگی یا زخم در مری- اضطراب)

❖ کاهش تولید اسید معده



تغییرات دستگاه گوارش در سالمندی:



❖ یبوست (شایعترین) میتواند به دلایل: کاهش پریستالتیس روده، ضعیف شدن عضلات دیواره روده، مصرف داروهای مدر، کاهش تحرک، مشکلات دندانی و مصرف کمتر میوه با پوست و سبزی و کاهش دریافت فیبر به وجود آید.

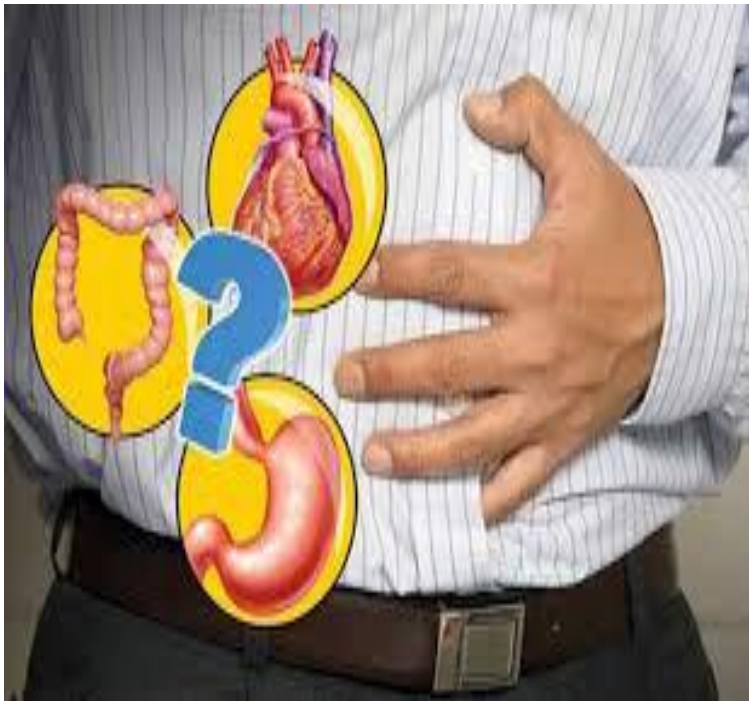
❖ آسیب جزایر لانگرهانس (مشکلات پانکراس) و احتمال افزایش قند خون

❖ ضعف در دیواره روده ← پولیپ روده ← خطر خونریزی

❖ هموروئید (شایعترین خونریزی دستگاه گوارش تحتانی) - دیورتیکولیت - انسداد روده - بی اختیاری مدفوع

❖ سندرم روده تحریک پذیر

تغییرات دستگاه گوارش در سالمندی:



❖ سوء هاضمه (سوزش، پری معده، تهوع، استفراغ)

❖ زخم یا التهاب معده میتواند به دلیل مصرف داروهای مسکن NSAID (بروفن-دیکلوفناک- ایندومتاسین) یا در اثر عوامل عفونی خصوصا هلیکوباکتری پیلوری باشد.

❖ اسهال در اثر عفونت یا مصرف مسهل یا اختلال الکترولیتها

❖ سرطانها خصوصا روده بزرگ



با تشکر از توجه شما عزیزان